**ANEXO II**

|  |  |
| --- | --- |
| **C:\Users\nobel\Desktop\brasacentralina.bmp** | **PREFEITURA MUNICIPAL DE CENTRALINA****Secretaria Municipal de Fazenda****Divisão de Receitas****Praça: Alceu Virgílio dos Santos, nº 1 - Centro - (34) 3267-8000**[www.centralina.mg.gov.br](http://www.centralina.mg.gov.br)contato@centralina.mg.gov.br |

TERMO DE RESPONSABILIDADE

NOME OU RAZÃO SOCIAL:

ENDEREÇO:

BAIRRO:

CNPJ:

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

REPRESENTANTE LEGAL:

CPF:

RG:

ENDEREÇO:

Declaro que recebi, nesta data, senha da empresa acima qualificada, a qual permite acesso aos serviços disponibilizados na Internet – ISS WEB, pela Secretaria Municipal de Fazenda– Divisão de Receitas da Prefeitura Municipal de Centralina – MG.

Tenho conhecimento que o acesso às informações por meio desta senha é de minha inteira responsabilidade, comprometendo-me a zelar pelo absoluto sigilo e, também, a solicitar o respectivo cancelamento, caso ocorra qualquer alteração da representatividade legal, que hoje detenho.

Por ser verdade, firmo o presente Termo de Compromisso.

Centralina – Minas Gerais, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

EMPRESA OU PROFISSIONAL CONTÁBIL:

Nº CRC:

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO MUNICIPAL:

REPRESENTANTE LEGAL:

CPF:

RG:

ENDEREÇO:

ASSINATURA: